



沧州二医院专家谈中西医结合治疗糖尿病

河北省沧州中西医结合医院(二医院)内分泌糖尿病科为河北省首批重点中医专科、国家“十一五”及“十二五”重点专科、河北省唯一的国家临床内分泌重点专科;河北省糖尿病中西医结合医疗中心和沧州市糖尿病研究所挂靠单位。

科室始建于1986年,目前有八个病区,糖尿病二科全科有医护人员20余名,其中内分泌糖尿病专家3名,硕士研究生导师3名,医学硕士10名,河北省新世纪“三三三人才工程”人才2名,沧州市名中医1名,主任医师2名,副主任医师1名,主治医师5名,医师4名,专业护士13名。科室人员先后在京、津等地著名医院进修深造,掌握了国内外内分泌、糖尿病领域的新技术、新信息、新动态。西医专业技术水平与国内、国际紧密接轨;另有独特的国内领先的中医诊疗技术。住院部配置了先进的检测和中西医结合治疗设备。科室配置了先进的检测和治疗设备,如省内首台动态血糖监测仪、胰岛素泵、ECT、糖尿病治疗仪、多普勒血流探测仪、腿浴治疗器、针灸仪、糖尿病足早期筛查系统、体脂分析仪等。开展了血糖、糖化血红蛋白、糖化血清蛋白、胰岛素、C-肽、糖尿病分型的相关抗体、甲状腺功能、甲状腺相关抗体、甲状腺摄碘率、甲状腺核素扫描、肾早损等检测项目。

重点研治范畴:糖尿病、糖尿病视网膜病变、糖尿病肾病、糖尿病周围神经病变、糖尿病周围血管病变、糖尿病相关的心脑血管疾病、肥胖及代谢性疾病、痛风、继发性高血压病、甲亢、甲减、甲状腺炎、甲状腺结节、甲状旁腺疾病、骨质疏松等内分泌代谢性疾病。

糖尿病的发病率逐年增高,在看似健康的人群中,未诊断出的糖尿病患者大有人在。那么什么是糖尿病呢?糖尿病的症状有哪些?糖尿病对人体有什么危害呢?

糖尿病中医称之为消渴,是遗传因素和环境因素导致体内胰岛素分泌不足或胰岛素抵抗而引起血糖升高为特征的代谢性疾病,其临床表现为多饮、多尿、多食及消瘦,严重时发生酮症酸中毒等急性并发症。糖尿病诊断的唯一指标是静脉血糖。无症状者 ≥ 2 次血糖异常才可以诊断。糖尿病的诊断标准(mmol/L):

	正常	血糖增高	糖尿病
空腹	3.9-6.1	5.6-6.9	≥ 7.0
餐后	4.4-7.8	7.79-11.1	≥ 11.1
糖化血红蛋白	$\geq 6.5\%$		

如果糖尿病长期得不到良好控制,还能造成心脏、脑、神经、眼、肾等器官的并发症,甚至致残或死亡。

如何进行糖尿病自我管理呢?

首先对于糖尿病患者,饮食是基础,运动治疗是必需,药物治疗是核心。其次注意起居有常,生活规律,避免劳累。再次糖尿病监测(多因子监测——体重、血压、血糖、血脂、尿酸、血粘度、血胰岛素、尿常规)。

口服降糖西药会损害肝肾?

有部分糖尿病患者认为口服降糖西药,对肝肾有损害而不愿服用,这个观点是错误的。

事实上,大多口服降糖药物,本身并不损害肝肾,只有在肝肾不全时才不宜使用。降糖药物通过控制血糖,给患者带来的益处远远大于其给肝肾造成的负担。

医学界目前还没有找到根治糖尿病的方法,中医药同样如此。中医中药对糖尿病及其并发症有一定防治作用,尤其是对于慢性并发症的治疗是中医药的特色和优势。病友们不要盲目轻信自称能根治糖尿病的所谓的“野药”和“偏方”,更不能终止现行的正常治疗。由于不清楚其药物的成分,对于肝肾有无损害及其它副作用也不能确定,更不能认为能降糖就是合理的方案和药物。

为什么说盲目追求降糖的所谓纯中药制剂是不科学的?

糖尿病是可治之症,但目前尚不可治愈,在世界范围内无“根治糖尿病”的提法。而目前许多糖尿病患者都希望有一剂良药能治愈糖尿病,或者是认为西药降糖药物对肝肾有损害,而盲目追求纯中药制剂,以为纯中药无任何副作用,这是错误的。人们忽视了老百姓常说的“是药三分毒”这一俗语。很多商家打着中药无毒副作用的旗号,宣传某降糖药是纯中药制剂,“能修复胰岛,胰岛激活,治愈糖尿病”而蒙骗患者,达到赚钱的目的。殊不知,任何药物进入人体都要经过肝肾转化、排泄。中药同样也要经过这一过程,对肝肾功能不全者仍会加重肝肾的损害,有些中药

毒性极大,如有些木通造成肾衰者,甚至有些人因发生尿毒症而死亡。所以并不像有人宣扬的那样,纯中药就无毒副作用。对于肝肾已经有损害的患者,不适合口服西药降糖的同时,中药降糖也不宜再用,并且进食也有严格的要求。

从降糖效果讲,中药远比不上西药。高血糖是造成糖尿病患者机体损害的罪魁祸首,目前研究纯中药降糖效果不如西药理想,也不能治愈糖尿病。有所谓的“中药”为了保证降糖效果,添加了超量的西药成分,患者不明真相服用此类药物,认为是纯中药制剂而有很好的降糖作用。西药也不像患者所想的那样毒性大。每种药在上市前都要经过严格的药理学、毒理学、动物实验、临床研究等阶段,证实安全后才会批准应用。肝肾功能正常的患者不会因为口服这些药物而造成对肝肾功能的损害,而在肝肾不全者,为了避免增加肝肾代谢的负担,同时也为了不造成药物在体内的蓄积,应该停用口服降糖药物,改用胰岛素!

为什么中医药治疗糖尿病慢性并发症有优势?

随着经济的发展,医疗水平的提高,糖尿病患者的寿命普遍延长。但随着病程延长,慢性并发症纷纷出现。因而,在临床当中防治慢性并发症,提高糖尿病患者生活质量,成为糖尿病医疗工作的重点。

中医药治疗糖尿病历史悠久,无论在改善或减轻临床症状、体征,提高患者的生活质量,还是改善某些实验室指标方面,均取得了一定的效果。但是我们应当看到,单独纯中药制剂的降糖药物很难达到西药的降糖效果。而西药对于临床常见的慢性并发症,无较好的疗效。故而,运用辨证论治的方法,治疗糖尿病慢性并发症,是中医药的优势所在。中药大多属于天然植物,有些既可作食品也可作药品,通常副作用较少,其作用呈整体调节,具有多因素、多靶点、综合发挥药效的特点。中医药治疗糖尿病慢性并发症具有成熟的理论体系,强调辨病辨证施治,根据不同的病因、病机,灵活组方,对症下药,并强调扶正与祛邪兼顾,提高人体抗病能力。在临床中,充分运用中医药和现代医学的特点,中西医结合优势互补,其优越性已得到了广泛证实,沧州中西医结合医院已经取得的有关糖尿病的科研有17项,其中15项是从中医和中西医结合方面进行突破的,均达到了国内领先的水平,并且得到了省内外专家的高度评价。

随着中药制剂学科的发展,中药加工、提纯、浓缩、包装工艺更加先进,口服中药变得方便、快捷。同一方剂,可根据个人的要求,加工成不同的剂型,如封包汤剂、胶囊、丸剂、散剂等,最大程度地方便了患者的用药。

所以要正确认识中药的作用,发挥其治疗糖尿病中的优势,弥补西药在治疗慢性并发症上的不足。另外,针灸和按摩正确使用对改善症状有效,也有利于并发症的好转。



硕士生导师
主任医师 教授
王晓蕴

河北省沧州中西医结合医院内分泌糖尿病科二区主任,中国中医药研究促进会内分泌糖尿病专业委员会常委,中国医师学会内分泌糖尿病专业委员会委员,河北省中西医结合学会内分泌糖尿病专业委员会常委,河北省中医药学会糖尿病分会常委,沧州市中医药学会内分泌糖尿病专业委员会主任委员。2007年入选河北省新世纪“三三三人才工程”人才,是第一、二、三批沧州市中医药专家学术经验传承导师,2011年被评为沧州市名中医,2017年被评为沧州市优秀名中医。

从事临床、科研、教学工作近40年,具有丰富的临床经验,在糖尿病肾病、糖尿病神经病变、糖尿病等慢性并发症以及顽固性甲亢、甲亢突眼、甲状腺结节等疾病的中西医结合治疗方面有独到见解,擅长诊断治疗糖尿病及其急性并发症、顽固性甲亢、甲亢眼病、甲状腺结节、内分泌其他疾病,尤其是疑难重症。主编《中西医结合诊治糖尿病新进展》等专著5部;撰写并发表学术论文30余篇;先后获省、市科技进步奖16项。



副主任医师 医学硕士
李华蓉
内分泌糖尿病科二科副主任

擅长糖尿病及其并发症、甲状腺疾病、代谢综合征、肾上腺疾病及垂体疾病、肥胖症、骨质疏松症、痛风等疾病诊治。

荣获河北省中医药管理局一等奖两项,在研课题五项,发表论文18篇,全国西学中骨干人才、全国第七批老中医药专家学术经验继承人,担任世界中医药联合促进会委员、河北省中医药学会糖尿病专业委员会常务委员、河北省中西医结合学会糖尿病与肥胖专业委员会委员、河北省中西医结合学会骨质疏松专业委员会委员、沧州市中西医结合学会内分泌糖尿病专业委员会委员及沧州市女医师协会内分泌专业委员会委员。